**附表2**

**蚊虫固定型孳生地处理汇总表**

**汇总单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **调查点位** | **固定孳生地****类型** | **数量(个）** | **阳性数量(个）** | **阳性是否处理** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |

**统计人： 汇总时间： 年 月 日**

**备注: 1.蚊虫固定型孳生地处理应以环境、物理和生物防制措施为主，未经专业培训考核合格的调查员不得擅自对固定型阳性孳生地采取化学防制措施。**

**2.台账附件图片包括固定型阳性孳生地处理前、处理措施和处理后的工作照片。**